主催者あいさつ

んだん気にならないようになりま

治るものではありません。

濁りを吸い出して眼内レンズを埋 A 白内障の手術では、水晶体

汚れるのが原因です。短時間のレー埋め込んだ眼内レンズを入れた袋が A 後発白内障でしょう。手術で

大阪府眼科医会前会長 服部吉幸さん

> 明るいところでは濃く見えます。 内の混濁が影として映ったもので、 後部硝子体剝離などで生じた硝子体

Q

飛蚊症は治る?

(77歳女性)

術はできる?

(64歳女性)

る (84歳男性)

Q

緑内障があっても白内障の手

が、必ず主治医と相談してください

点眼を中止すると元に戻ります

女性)

に見える。

飛蚊症でしょう。加齢により、る(70歳女性)

に小さな虫のようなものが飛ぶよう

点眼治療後は結膜が充血

医師の指導でいったん点眼をやめる ていることがあります。その場合は 口する場合は角膜上皮障害を起こし

白内障手術 緑内障落ち着いてから

Q

まつげが伸びたり、目の周りの皮膚 か別の薬に変えることがあります。

が黒ずむ薬もあります。ひどい場合

追うと消える(万歳女性)

自覚症状少なく中途失明の恐れ

日本では緑内障は中途失 明原因の第1位を占め、40 歳以上では20人に1人が発 症しています。自覚症状が 少なく進行に気付きにくい ため、40歳を過ぎると眼科 を受診してください。

人間は情報の8割超を目

が参加者からの質問に答えた。

司会

ていない時もあります。 ばらくすると治りますが、

目がコロコ 薬が合っ さしてし

別の病気です。

Q

視野の横の方に黒い影が見

医会の今本量久理事、辻川元庸理事講演の後、松本教授と大阪府眼科

質疑応答

Q

緑内障の点眼薬に副作用はな

(62歳男性)

結膜が充血します。

時は別の病気の可能性がありますの

落ち着くのを待ってから行います。

期受診で進行

医師に相談してください。

から得ていると言われま す。光を失うとQOL(生 ます。早期に適切な治療 を受ければ光を失わなくて すみますので、早期発見・ 早期治療に努めてくださ

身近な目の病気を知って健康な生活を送ってもらおうという「目の健康講座」が7月4日、 大阪市北区の毎日新聞オーバルホールで400人を超える市民を集めて開かれた。 は「緑内障」。気付かないままにじわじわ進行し、失明の恐れもある病気だ。緑内障の第一人 者で近畿大学医学部の松本長太教授が原因や治療法を分かりやすく説明。 3人の専門医が参加 者から寄せられた質問に答えた。また、希望者に対する目の無料相談会もあった。【藤原規洋】

大阪府眼科医会

から成るたくさんの細胞ででき

た組織で、その中の視細胞が光

のが実情です。

て

あたかも見えているように

す。開放型はほとんど自覚正式あるので、緊急の対応が必要で

と量を守ることが大事で、

にも効果があります。

点眼回数

1滴で十分です。最近は1日の

生じ、短時間で悪化することが

て、頭痛や嘔吐、眼痛などを閉塞型は急性緑内障発作と言

感じることもあります。

付いておらず、気付いた時にはが、そのうち8割は緑内障と気

りの像からどんどん作り上げで、病気で見えないところを周 で、病気で見えないところを周らです。脳のバックアップ機能

イルター

機能が落ちて流れが悪

くなるのが開放型です。

ともあります。眼圧を下げるのの薬を組み合わせて使用するこ

治療は点眼が中心です。複数

が目的で、正常眼圧の患者さん

まるのが閉塞型。

なり詰まって眼房水の流れが止 障があるのですが、隅角が狭く

るためには視野検査も欠かせま 確に診断できます。進行度を知 減っているのがよく分かり、

昇、

液

循環障害が

· 原 因

からさしてください。

急性緑内障発作の場合は、眼

使用する時は、5分以上空けて た薬も増えています。複数種類 点眼回数を減らすよう工夫され

大阪府、大阪市、大阪府医師会、毎日新聞社

の健康講座

す。目は心の窓と言いますが、 もはっきり見ることができま おり、光を当てると網膜の様子

視神経乳頭

房水の流れ

水晶体

を理解しよ

えます。 のジェル状の物質で満たされて に届くことで、 信号に変え、視神経を通って脳 まに像を結びます。それを電気 を感じ、網膜上に上下左右逆さ 眼球の中は硝子体という透明 ものが正しく見

性9・8%などです。緑内障の素変性症13・7%、加齢黄斑変糖尿病網膜症20・2%、網膜色緑内障が24・6%で最も多く、 るのです。 50万人とみられます。 患者数は潜在患者を含めて約2 診断がつきやすい体の窓でもあ 日本では、 中途失明の原因は

毛様体

硝子体

目の構造

角膜

線維柱帯

シュレム管

がって視野が狭くなっていきま見えない部分ができ、それが広 段両目で見ているので互いの目 す。なのに気付かないのは、 の異常をカバーし合っているか 緑内障になると視野の一部に

くなって細胞が死ぬ循環障害な 眼圧の上昇や、血液の流れが悪 ためとみられています。原因は 頭付近で神経線維が障害される に向かう神経の出口、視神経乳 こうした症状は、眼球から脳

毛様体 でも簡単に調べることができま

かけました。実際にチェックし らかの目の疾患があり、約3万約33万人が受診。約7万人に何 異常を自覚した人は約49万人で 紙面に掲載して自己診断を呼び ンを行い、クロックチャー た人は約758万人。 このうち を

もあります。 でチェックする必要がありま 呼ばれる簡易な自己チェックシ 診断された場合は定期的に眼科 ってから自覚症状が表れることがないまま進行し、20~30年た また、クロックチャー いったん緑内障と

2009年に新聞キャンペ 早期発見・早期治療を心がけて を抑えることができますので、

視野異常の有無を自分 どがあります。

房水の排出を容易にする手術 視力・視野は回復しません。あ では元に戻らず、治療をしてもた神経は、現時点での医療技術 外へ流す手術、チタン製のチュ な手術で線維柱帯を切開して眼 りするのが目的です。早期に治 くまで進行を防いだり遅らせた や、バイパスを作って眼房水を 療すればその分、 ーブシャントを埋め込む手術な 下がります。このほか、外科的 彩切開術があり、すぐに眼圧が レーザーで虹彩に穴を開ける虹 房水の流れをよくするために いったん死んでしまっ 重度化するの

で覆われています。網膜は10層 きさで、内面は光を感じる網膜 眼球はピンポン球くらいの大

上の5%と推定されています

近畿大学眼科学教授 松本長太さん

1989年近畿大学大学院医学研究科修了。 米国の大学の客員講師、近畿大医学部助教 授などを経て2008年から同教授。専門は緑 内障、網膜硝子体、白内障。日本視野学会理 事長、日本緑内障学会理事などを務める。

維柱帯からシュレム管を通って 毛様体で作られ、隅角にある線

渉断層計(OCT)で精密検査

いるのがよく分かり、的網膜が薄くなり神経が

一般的な眼底検査や、

閉塞隅角緑内障と開放隅角緑内眼球の外に出ます。緑内障には

眼圧の上昇は、目の中を流れと神経線維の弱い人もいます。

どですが、近視や遺伝でもとも

す。眼圧の正常直まり
診断はまず眼圧検査を行いま

gですが、実は日本人の開放型

ている眼房水の循環が滞ること

によって起こります

眼房水は

常眼圧緑内障です。この場合で の9割以上は、眼圧が正常な正

白内障進み緑内障発作も

A 加齢黄斑変性になると、視力が悪くなったりものがゆがんで見えたりします。国内では約70万人の患者がおり、先進国では高齢失明の原因の1位になっています。抗VEGF薬は、原因となる新生血管の増殖を抑えるもので、硝子体に注射します。確かに、抗VEGF薬は抗がん剤系の薬から生まれましたが、抗がん剤のような副作用はないので安心してください。ただ、治療回数は多くなり、かなり費用がかかるのが難点です。

ば見えるようになります。ザー照射で袋を破って汚れ - 照射で袋を破って汚れを飛ばせ

らっている(79歳女性)にいが、抗がん剤だというのでためがが、抗がん剤だというのでためがでいるが、一生続く?(80歳男性) 加齢黄斑変性で注射治療を受

なり、明るいところでまぶしく感じが、今年になって文字が読みにくく 障の手術をします。 があります。そのときは早めに白内 われたが、またかすんできた 阻害して緑内障の発作を起こすこと と水晶体が膨らんで眼房水の流れを 内障に進行する? ったら主治医に相談してください。 ただ生活に不自由を感じるようにな 白内障だが、放っておくと緑 15年前に白内障の手術をした 白内障の手術をして成功と言 白内障と緑内障は基本的には ただ、白内障が進む (60歳男性)